

ПРИМЉЕНО	28.02.2024	БРОЈ	ПРИЛОГ	ВРЕДНОСТ
01-	218/1	-	-	-

ЕВИДЕНЦИЈА ПОКЛОНА ЗАПОСЛЕНИХ

Институт за јавно здравље Војводине								
Ред. бр.	Име и презиме запосленог	Радно место	Поклонодавац (име, презиме и адреса, односно назив и седиште правног лица или органа, ако је поклон дат у име правног лица или органа)	Поклон				
				Датум пријема	Врста поклона (пригодан или протоколран)	Опис поклона	Вредност поклона (у динарима) или процена у току	У чију својину поклон прелази (личну или јавну)
-	-	-	-	-	-	-	-	-

у Н. Спачу _____, 28.02.2024 године
 (место) (датум)

Зузрива Ераковић
 (потпис запосленог)